



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SOKOŁÓW PODLASKI

Znak sprawy:FZ-312-33 /17

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim

08-300 Sokołów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83
www.spzozsokolow.pl, e-mail: zp@spzozsokolow.pl

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Sokołów Podlaski 26.10.2017 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na badanie rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim za rok 2017 i 2018

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim
08-300 Sokołów Podlaski, ul. ks. Bosko 5, tel. /25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83
www.spzozsokolow.pl, e-mail: zp@spzozsokolow.pl
NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert. W związku z tym, iż szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) prowadząc przedmiotowe postępowanie zamawiający nie stosuje przepisów w/w ustawy.

Oferty mogą składać firmy audytorskie uprawnione do przeprowadzania sprawozdań finansowych, spełniające kryteria określone w ustawie z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym tj (Dz. U.z 2017 r. poz.1089) oraz wpisane na listę firm audytorskich prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów. Oferenci również muszą posiadać doświadczenie w zakresie badań sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych.

Niniejsze ogłoszenie zostało zamieszczone na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest badanie rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim za rok 2017 i 2018

W wyniku przeprowadzonego badania ksiąg rachunkowych, biegły rewident w szczególności sporządzi:

1. Sprawozdanie z badania sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim
2. Zamawiający wymaga, aby przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego i sporządzenie sprawozdania z badania zostało zrealizowane odpowiednio w następujących terminach:

za okres od 01-01-2017 roku do 31-12-2017 roku w terminie do 10-04-2018 r.

za okres od 01-01-2018 roku do 31-12-2018 roku w terminie do 10-04-2019 r.

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków

1. Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi wymaganiami określonymi w niniejszym Zapytaniu .
2. Każdy wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli **Wykonawca jest wpisany do rejestru firm audytorskich uprawnionych do badania sprawozdań finansowych.**

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli **Wykonawca posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych.**

c) zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli **Wykonawca wykaże, że:**

- wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług potwierdzającego, iż Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonali lub wykonują co **najmniej trzy** zamówienia dla różnych podmiotów leczniczych odpowiadające swym zakresem przedmiotowi niniejszego postępowania. Do oferty należy dołączyć stosowną informację - z podaniem ich wartości, zakresu usług, dat wykonania i odbiorców oraz dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie,

- **dysonuje co najmniej jedną osobą wpisaną do rejestru biegłych rewidentów.**

Zamawiający oceni spełnianie warunków udziału w postępowaniu w oparciu o załączone do Oferty oświadczenia i dokumenty wymienione poniżej – pkt V.1, na zasadzie spełnia/nie spełnia.

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia:

Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert następujące dokumenty:

1) **Oświadczenie** wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2**

2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (dopuszczalny aktualny wydruk ze strony internetowej)

3) **Aktualne zaświadczenie lub Uchwałę Krajowej Rady Biegłych Rewidentów** o wpisie do rejestru firm audytorskich uprawnionych do badania sprawozdań finansowych

4) **Oświadczenie oferenta o spełnieniu warunków określonych** w ustawie z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1089.) według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3**

5) **Wykaz osób**, które będą uczestniczyć w realizacji usługi **w siedzibie SPZOZ** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia w badaniu sprawozdań finansowych niezbędnych do wykonania usługi.

6) **Wykaz przeprowadzonych badań** sprawozdań finansowych różnych podmiotów leczniczych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** (w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu ofertowym konieczne jest wskazanie **co najmniej 3** różnych podmiotów leczniczych).

7) **Dokumenty potwierdzające**, że usługi wskazane w Wykazie, o którym mowa w pkt 6 zostały wykonane należycie,

8) **Aktualną polisę ubezpieczeniową OC** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2009 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych (Dz. U. z 2009 r., Nr 205, poz. 1583) w zakresie prowadzonej działalności.

Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za godność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

VI. Sposób przygotowania oferty

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Oferta winna być napisana w języku polskim na **formularzu ofertowym**, stanowiącym **załącznik Nr 1** do Zaproszenia.

3. Wszelkie dokumenty składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu wykonawcy a uprawnienie to powinno być stwierdzone wypisem z KRS lub ewidencji działalności albo podpisane przez osobę umocowaną do tych czynności przez osobę (osoby) uprawnioną(e). Gdy wykonawca jako załącznik do oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, to kopia ta powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku składania wspólnej oferty podpisane przez pełnomocnika wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W przypadku składania dokumentów w języku innym niż język polski do dokumentu oryginalnego powinno zostać dołączone tłumaczenie.

4. Umocowanie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii w sytuacji, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

6. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymogami niniejszego Zaproszenia.

7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego (pokój 37 biurowca Sokołów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5) w zamkniętych i otempłowanych pieczęcią firmową Wykonawcy kopertach z napisem “**Konkurs ofert na badanie rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokolowie Podlaskim**”.

2. Termin składania ofert mija **8.11.2017 r.** o godzinie **10.30**.

3. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godzinie **11.00** w lokalu nr 39 biurowca w siedzibie zamawiającego.

VIII. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria

a) cena oferty - 90 punktów

b) doświadczenie podmiotu-10 punktów

2. Podstawą obliczenia punktów oferty będzie wzór:

a. kryterium cena:

$C = (C_{min} / C_{bad}) \times 90$ pkt *gdzie:*
C - ilość punktów przyznana za cenę oferty,
C_{min} - cena najniższa wśród ofert,
C_{bad} - cena oferty danego wykonawcy

b. doświadczenie podmiotu

$D = (D_{bad} / D_{max}) \times 10$ pkt

gdzie:

D - ilość punktów przyznana za doświadczenie podmiotu

D_{bad} - ilość punktów przyznana w kryterium doświadczenie badanego podmiotu

D_{max} - doświadczenie podmiotu, który wykonał największą liczbę usług związanych z badaniem rocznego sprawozdania finansowego różnych podmiotów leczniczych

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwięcej punktów po zsumowaniu punktów otrzymanych w poszczególnych kryteriach, spośród ofert spełniających wszystkie wymagania określone przez zamawiającego w konkursie ofert

IX. Umowa

Projekt Umowy pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym zostanie przekazany przez Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu wyboru oferty. Treść umowy zostanie uzgodniona pomiędzy stronami.

X. Kontakt z wykonawcą

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

a) w zakresie przedmiotu zamówienia :

Główna Księgowa Hanna Kamińska tel. 25 781-73- 10; e-mail: hkaminska@spzozsokolow.pl (telefon czynny w dni robocze w godz. 8:00 – 14:30),

b) w zakresie procedury – Zdzisława Miłkowska tel. 025 781-73-19 (telefon czynny w dni robocze w godz. 7:30 – 15:00).

XI. Informacje ogólne

Termin związania ofertą wyznacza się na 30 dni licząc od daty otwarcia ofert.

XII. Sposób powiadomienia wykonawców o wyborze oferty

Zamawiający zamieści wybór oferty na stronie internetowej www.spzozsokolow.pl

Sokołów Podlaski, 26.10.2017 r.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
dr n. med. Ryszard Przybylski

Załącznik nr 2

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, iż firma, którą reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
3. zdolności technicznej i zawodowej.

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis
osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ PRZEZ BIEGŁYCH REWIDENTÓW ROCZNYCH SPRAWOZDAŃ
FINANSOWYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH,**

Nazwa podmiotu:

Siedziba:

NIP:

REGON:

Składając ofertę na badanie rocznego sprawozdania finansowego za okres:

od **01-01-2017** roku do **31-12-2017** roku

od **01-01-2018** roku do **31-12-2018** roku

oświadczam, iż spełniam kryteria określone w ustawie z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1089.).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w razie oświadczenia nieprawdy umowa o badanie sprawozdania finansowego zostaje rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym wraz z jednoczesnym wygaśnięciem możliwości dochodzenia roszczeń pieniężnych ze strony oferenta.

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis
osoby upoważnionej

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH BADAŃ SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH RÓŻNYCH
PODMIOTÓW LECZNICZYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM
TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŚLI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST
KRÓTSZY, TO W TYM OKRESIE**

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego, w którym przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego	Wartość zamówienia	Data przeprowadzonego badania

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis
osoby upoważnionej

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców

Nazwa:.....

Siedziba:.....

Województwo:.....

NIP:.....

REGON:.....

Strona internetowa:.....

Adres e-mail:.....

Numer telefonu.....

Numer faksu:.....

KRS/CEIDG.....

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym.....

Dane do przesyłania korespondencji*:

.....

.....

.....

Adres e-mail*.....

Numer telefonu*.....

Numer faksu*.....

*W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawców.

Zobowiązania Wykonawcy

1. W ramach prowadzonego konkursu ofert na badanie rocznego sprawozdania finansowego dla SP ZOZ Sokółów Podlaski,

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (usługi) za:

cenę brutto w łącznej kwocie..... zł (słowniezłotych:

z tego:

kwota **zł** (słownie złotych:
.....) stanowi wynagrodzenie za przeprowadzenie badania
sprawozdania finansowego za okres od 01-01-2017 roku do 31-12-2017 roku
(I transza wynagrodzenia),

kwota **zł** (słownie złotych:
.....) stanowi wynagrodzenie za przeprowadzenie badania
sprawozdania finansowego za okres od 01-01-2018 roku do 31-12-2018 roku
(II transza wynagrodzenia).

2. Termin płatności: **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (płatne przelewem).
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Dane kontaktowe oferenta:
.....
.....

5. Oświadczenia dotyczące umowy:

1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty sporządzić projekt umowy uwzględniający warunki wynikające z Zaproszenia do składania ofert.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis
osoby upoważnionej

* Niepotrzebne skreślić